

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号
平成 年 月 日

*都道府県剣道連盟で記入する。

*申請番号は若年順に記入する。

- ① 剣 道
2. 居合道
3. 杖 道

錬士 受審申請書 (本人用)

*該当するものに○印をする。

(申請都道府県剣道連盟) 東 京 都 剣 道 連 盟

今般、全日本剣道連盟称号・段位審査規則 [第 1 1 条第 1 項] に基づき、
道 錬士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

	フリガナ	フリガナ
1 受審者氏名	トウキョウケンイチ 東京 剣 一 印	(旧 姓)

2 生 年 月 日	5 0 年 3 月 2 4 日 生	年齢 満 4 2 歳
-----------	-------------------	------------

3 性 別 (男) ・ 女

4 取得称号・段位	段 位	6 段
取得 年 月	2 7 年	5 月
登 録 県 名	登録県名	東 京

5 全剣連番号 3 5 8 7 4 3 2

6 住 所 〒 1 0 5 - 0 0 0 4
港区新橋 4 - 2 4 - 2

7 電話番号 0 3 - 5 4 0 5 - 2 1 6 6 携帯電話 0 9 0 - 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇

8 職 業 自 営 業

9 全剣連社会体育
中級認定年月 平成 2 7 年 8 月 認定

※認定者のみ記入